

# NUOVA Estética

OCTUBRE 2011

belleza  
con firma  
de autor

masaje  
metamórfico

nutri  
cosmética

DOSSIER  
TECNOLOGÍA RF

dieta  
funcional

ESPECIAL

GUÍA foto  
TERAPIA

AVANCES

medicina estética

## NUEVA toxina botulínica

La característica principal de la nueva generación de toxina botulínica es su pureza. El hecho de estar compuesta únicamente por neurotoxina activa, sin incluir carga proteica, le aporta una gran estabilidad y un efecto prácticamente inmediato. Otra ventaja destacable es que no precisa refrigeración durante su transporte y almacenamiento. Su uso ha sido aprobado para tratar la zona superior del rostro, en base a lo cual el **Dr. Anselem** ha creado tres novedosas técnicas, para corregir las líneas glabellares de expresión en tres áreas concretas:

**FRENTE** Corrige el descolgamiento de toda la zona frontal, provocado por la pérdida de volumen y la caída de la ceja. El procedimiento se inicia infiltrando ácido hialurónico de densidad intermedia, mediante una cánula que se introduce a través de la cola de la ceja. Desde este punto, se infiltra la sustancia en forma de retrotrazado, para corregir la falta de volumen ocasionada por la pérdida de grasa y responsable del descenso de todo el tercio superior del rostro. Seguidamente, se inyecta la nueva toxina en 4 puntos: cola de la ceja; región frontal, siguiendo el canto externo del ojo; cara interna del iris, en dirección a la frente, y línea del canto interno del ojo. Con estos cuatro puntos se logra atenuar la fuerza del músculo central del entrecejo y por tanto, borrar las arrugas de expresión, sin alterar el arco ciliar, lo que podría provocar el descenso del cuerpo de la ceja y el párpado.

**COLA DE LA CEJA** El Dr. Anselem propone reducir las unidades de toxina botulínica inyectada, con el objetivo de crear dos puntos de frenado en la cola de la ceja y en la región latero-frontal. Con esta técnica, denominada 2x2, se evita el problema de la fuerza compensatoria que se genera cuando únicamente se aplica la sustancia en el entrecejo, previniendo así la aparición de nuevas arrugas y depresiones en la zona adyacente.

**ÁREA ORBICULAR** Es indispensable valorar si las comúnmente denominadas patas de gallo están provocadas por la flacidez, por la fuerza que ejerce el músculo orbicular o por ambas razones. Si las arrugas se deben a la pérdida de elasticidad cutánea, se inyecta ácido hialurónico, realizando 3-4 pasadas para retensar el área. Paradójicamente, en una zona donde la piel es tan fina, se emplea AH de densidad intermedia-alta, ante la posibilidad de que exista retención hídrica. Al utilizar mayor densidad, se requiere menos volumen de producto, y por tanto se minimiza este efecto higroscópico. Si el problema está provocado por un desequilibrio en las fuerzas de tensión muscular, exista o no flacidez, tras la aplicación del ácido hialurónico, se inyecta toxina botulínica en la zona.

LA NUEVA TOXINA BOTULÍNICA ES 100% PURA, POR LA AUSENCIA DE CONTENIDO PROTEICO EN SU COMPOSICIÓN



EL EMPLEO DE MICROCÁNULAS EN  
SUSTITUCIÓN DE LAS AGUJAS  
SE IMPONE EN LOS TRATAMIENTOS DE  
INFILTRACIONES DE RELLENOS

## SURCOS NASOLABIALES

MÁXIMA PRECISIÓN

Los surcos nasogenianos o nasolabiales son las arrugas que van de los extremos de la nariz a las comisuras de los labios. Cuando se marcan en exceso añaden años y otorgan un rictus de tristeza al rostro. La **Dra. ANA MARÍA BARRANCO**, directora del Centro de Medicina Estética Génova 10 indica que ni siquiera un lifting los elimina por completo, por lo que la solución es rellenarlos, a través técnicas de infiltración que deben ser muy depuradas y precisas. Esta especialista emplea una finísima aguja con la que infiltra ácido hialurónico muy denso en la dermis profunda, para evitar la aparición de bultitos. Seguidamente, se realiza un breve masaje, con el fin de que el relleno se reparta adecuadamente. Si el surco es muy profundo y existe poco pómulo, es contraproducente excederse en la cantidad de AH inyectado, porque el peso del relleno puede provocar la caída del área malar. En estos casos, se solventa el problema aplicando una técnica de infiltrado en forma de cruz, que crea un entramado, que además de reposicionar los volúmenes, logra mantener la sustancia en su sitio, evitando el descenso de las comisuras inferiores.

RESULTADOS  
INMEDIATOS  
QUE SE MANTIENEN ENTRE  
6-12 MESES